



Орган по сертификации систем менеджмента
ТОО «М-Company KZ»
наименование органа по подтверждению соответствия
Республика Казахстан, 010000, г. Нур-Султан,
ул. газеты «Егемен Казахстан», д. 9, офис 202
фактический адрес
тел: +77172-52-41-31, +7778 788 90 36
e-mail: mcompanykz@mail.ru, www.m-company.kz



ЗАЯВКА № _____ от « _____ » _____ 20__ года
НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ/РЕСЕРТИФИКАЦИИ/РАСШИРЕНИЯ
СИСТЕМ МЕНЕДЖМЕНТА В СИСТЕМЕ ТЕХНИЧЕСКОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ РК

наименование организации-заявителя _____
Юридический/фактический адрес _____
Телефон _____ e-mail _____
Банковские реквизиты _____
в лице _____
_____ фамилия, имя и отчество руководителя
просит провести сертификацию/ресертификацию/расширение системы менеджмента
применительно к _____
_____ область сертификации
на соответствия требованиям

СТ РК ISO 9001-2016 СТ РК ISO 14001-2016

СТ РК OHSAS 18001-2008 СТ РК ISO/IEC 27001-2015

При этом заявляем:

1 Общие сведения об организации

Общая численность персонала	<input type="text"/>	Персонал с частичной занятостью	<input type="text"/>
Административно-управленческий персонал	<input type="text"/>	Неквалифицированный персонал	<input type="text"/>
Персонал занятый в одинаковых процессах	<input type="text"/>	Персонал работающий посменно	<input type="text"/>

Количество площадок, адрес _____

Количество отдаленных площадок, адрес _____

Технические ресурсы (наличие машин, механизмов, оборудования) _____

Процессы, переданные на аутсорсинг _____

Ф.И.О., должность лица, выполняющего функции ответственного по СМ _____

Ф.И.О., должность лица, назначенного для контакта _____

Телефон _____ e-mail _____

2 Данные о сертификате соответствия системы менеджмента (*заполняют при наличии ранее выданного сертификата на СМ) _____

наименование органа по подтверждению СМ _____

номер и дата выдачи сертификата _____

из СМК исключены требования, указанные в пунктах СТ РК ISO 9001-2016 (*заполняется при сертификации системы менеджмента качества)

СМ разработана: самостоятельно с привлечением консультантов

3 Организация обязуется:

- оплатить все расходы по сертификации независимо от результатов.

Приложение:

- лист оценки
- документы и сведения, необходимые для анализа документации системы менеджмента

Руководитель организации-
заявителя

должность

подпись

инициалы, фамилия

Главный бухгалтер

подпись

инициалы, фамилия

М.П.